



(19) **RU** <sup>(11)</sup> **2 014 844** <sup>(13)</sup> **C1**  
(51) МПК<sup>5</sup> **A 61 K 37/66**

РОССИЙСКОЕ АГЕНТСТВО  
ПО ПАТЕНТАМ И ТОВАРНЫМ ЗНАКАМ

**(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(21), (22) Заявка: 5040957/14, 06.05.1992

(46) Дата публикации: 30.06.1994

(56) Ссылки: Крамаров С. и др. - Вопросы охраны  
материнства и детства. - 1989, N 10, с.22-24.

(71) Заявитель:  
Московский областной  
научно-исследовательский клинический  
институт

(72) Изобретатель: Феклисова Л.В.,  
Новокшонова В.А., Мескина Е.Р., Марченко  
В.И., Малиновская В.В.

(73) Патентообладатель:  
Московский областной  
научно-исследовательский клинический  
институт

**(54) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ВИРУСНЫХ ДИАРЕЙ**

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, в частности к лечению инфекционных заболеваний. Целью изобретения является сокращение сроков лечения с одновременным снижением побочных реакций в терапии вирусных диарей. Указанная цель достигается ректальным введением очищенного,

высококонцентрированного  
генно-инженерного интерферона-реаферона  
/реальдирина/ по 20-1000 тыс. МЕ/кг массы  
тела 2 раза в сутки, в том числе детям до 6  
мес. по 100 тыс. МЕ/кг, детям от 6 мес. до 1  
года по 50 тыс. МЕ/кг, детям от года до 12  
лет по 20 тыс. МЕ/кг и больным старше 12 лет  
по 1 млн. МЕ два раза в сутки. 4 з.п. ф-лы.

RU 2 014 844 C1

RU 2 014 844 C1



(19) **RU** <sup>(11)</sup> **2 014 844** <sup>(13)</sup> **C1**  
(51) Int. Cl. <sup>5</sup> **A 61 K 37/66**

RUSSIAN AGENCY  
FOR PATENTS AND TRADEMARKS

(12) **ABSTRACT OF INVENTION**

(21), (22) Application: 5040957/14, 06.05.1992

(46) Date of publication: 30.06.1994

(71) Applicant:  
MOSKOVSKIY OBLASTNOJ  
NAUCHNO-ISSLEDOVATEL'SKIY KLINICHESKIY  
INSTITUT

(72) Inventor: FEKLISOVA L.V.,  
NOVOKSHONOVA V.A., MESKINA  
E.R., MARCHENKO V.I., MALINOVSKAJA V.V.

(73) Proprietor:  
MOSKOVSKIY OBLASTNOJ  
NAUCHNO-ISSLEDOVATEL'SKIY KLINICHESKIY  
INSTITUT

(54) **METHOD FOR TREATING VIRAL DIARRHEA**

(57) **Abstract:**

FIELD: medicine, particularly, treatment of infectious diseases. SUBSTANCE: new method prescribes rectally administering decontaminated, highly concentrated genetic-engineering interferon-rheferon (rhealdiron) in amount of 20 to 1,000 ths I.U./kg body mass twice a day. Specifically,

100,000 I. U. /kg for infants up to 6 months of age, 50,000 I.U./kg for infants from 6 months to 1 year of age, 20,000 I.U./kg for children from 1 year up to 12 years of age, and 1 mln I.U./kg for children older than 12 years twice a day. EFFECT: reduced treatment period and lower rate of side effects likely to occur in treating viral diarrhea. 5 cl

RU 2 014 844 C1

RU 2 014 844 C1

Изобретение относится к медицине, в частности к лечению инфекционных заболеваний.

Известны способы комплексного лечения вирусных диарей с применением оральной регидратации, биопрепаратов, имодиума. Однако, обладая патогенетической направленностью, они не включают в себя специфического противовирусного воздействия на возбудитель заболевания.

Препараты интерферона применялись в медицинской практике как противовирусные, а в последние годы и иммуномодулирующие средства в лечении вирусных и бактериальных инфекций.

Более близким способом в комплексной терапии диарей у детей является использование человеческого лейкоцитарного интерферона путем ректального его введения.

При этом интерферон использовался в лечении не вирусных, а бактериальных кишечных инфекций в расчете на его иммуномодулирующее действие.

В качестве прототипа заявляемого способа принят способ лечения острых вирусных диарей с применением антидиарейного препарата - лоперамида, известного в нашей стране под названием имодиум. Препарат уменьшает объем и содержание воды в испражнениях, увеличивает резорбцию жидкости. Однако он не оказывает непосредственного воздействия на возбудителя диареи. Кроме того, возможность развития побочных реакций в виде тошноты, рвоты, нарастания интоксикации, пареза кишечника требуют сокращения доз, кратности и сроков введения препарата.

Целью изобретения является сокращение сроков лечения с одновременным снижением числа побочных реакций.

Указанная цель достигается ректальным введением хорошо очищенного, высококонцентрированного

генно-инженерного интерферона - реаферона (реальдилона) по 20-100 тыс. МЕ/кг массы тела 2 раза в сутки, в том числе детям до 6 мес. по 100 тыс. МЕ/кг двукратно, детям от 6 мес. до года по 50 тыс. МЕ/кг, двукратно, детям от года до 12 лет по 20 тыс. МЕ/кг двукратно и больным старше 12 лет по 1 млн МЕ два раза в сутки.

Существенность отличий предлагаемого способа заключается в использовании перспективных, очищенных, высококонцентрированных генно-инженерных интерферонов (реаферон, реальдирон), обладающих выраженной противовирусной активностью, и, следовательно, действующих непосредственно на возбудителя заболевания. Ректальное введение реаферона наиболее приемлемо в детской практике, более удобно и безвредно по сравнению с внутривенным или внутримышечным его введением.

Конкретный пример выполнения способа.

Ребенок О.С., 3,5 мес. история болезни N 636, 1991 г. С 30.01.91 г. находился в грудном отделении по поводу ОРВИ, левостороннего катарального отита, анемии II

степени, рахита II степени, перинатальной энцефалопатии.

Получал оксациллин внутримышечно, бифидумбактерин, симптоматическое лечение, на фоне чего отмечено улучшение в состоянии.

С четвертого дня госпитализации внезапно регистрируется ухудшение состояния - подъем температуры до 38 °С, повторная рвота, увеличение кратности стула до 15 раз в сутки, в связи с чем больной переведен в диагностическое кишечное отделение. При осмотре беспокоен, быстро утомляется, повторяется рвота, гемодинамические нарушения в виде бледности и мраморности кожных покровов, цианоз при крике, приглушенность сердечных тонов. Кожа и слизистые суховаты. Живот вздут, урчание по ходу тонкого кишечника. Потеря массы тела 650,0 г. Стул бескаловый, водянистый, салатового цвета до 15 раз в сутки.

Предположительный диагноз вирусной диареи подтвержден обнаружением ротавируса методами электронной микроскопии и иммуноферментного анализа.

Антибактериальная терапия анализа. Ректально назначен реальдирон в дозе 100 тыс. МЕ/кг (500 тыс. МЕ) два раза в сутки.

Улучшение состояния отмечено уже со второго дня назначения препарата. Исчезли явления токсикоза, значительно уменьшились проявления интоксикации. Улучшилось общее состояние. Стул стал каловым, желтым. Кратность его сократилась до 5 раз в сутки. К третьему дню от начала лечения купировались симптомы интоксикации, нормализовалась температура. Полная нормализация стула отмечена к 4-му дню. Имела место и вирусологическая санация - повторного обнаружения ротавирусов в фекалиях больного не отмечено. Выписан домой в удовлетворительном состоянии.

Преимуществом предлагаемого способа является сокращение сроков лечения, более быстрая клиническая и вирусологическая санация при простоте и удобстве выполнения, а также отсутствие побочных реакций, регистрируемых при лечении вирусных диарей антидиарейными препаратами.

#### Формула изобретения:

1. СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ВИРУСНЫХ ДИАРЕЙ, включающий введение лекарственных препаратов в желудочно-кишечный тракт, отличающийся тем, что ректально вводят реаферон (реальдирон) по (20 - 100) тыс. МЕ/кг массы тела в зависимости от возраста два раза в сутки.

2. Способ по п.1, отличающийся тем, что детям до 6 мес. вводят по 100 тыс. МЕ/кг массы тела.

3. Способ по п.1, отличающийся тем, что детям от 6 мес. до 1 г вводят по 50 тыс. МЕ/кг массы тела.

4. Способ по п.1, отличающийся тем, что детям от 1 г до 12 лет вводят по 20 тыс. МЕ/кг массы тела.

5. Способ по п.1, отличающийся тем, что больным старше 12 лет вводят по 1 млн. МЕ.